

不在者投票請求書 宣誓書

私は、令和2年6月7日執行中城村長選挙及び中城村議会議員補欠選挙の当日、下記の事由に該当する見込みであるため、不在者投票を行いたいため投票用紙及び封筒を交付されるよう請求します。
また、沖縄県内の他の市町村へ転出した場合で、引き続き県内に住所を有する旨の証明書が添付されていない際は、引き続き沖縄県の区域内に住所を有することの確認を申請します。

1	〔ア 仕事 イ 学業 ウ 地域行事の役員 エ 本人又は親族の冠婚葬祭 オ その他（ ）〕 に従事	〔※左のアからオのいずれかに ○を付してください。オの場合 は具体的に記載してください。〕
2	1 以外の用事又は事故のため、 〔ア 本市町村以外 イ 本市町村内（ ）〕 に外出・旅行・滞在	〔※左のア又はイのいずれかに ○を付してください。イの場合 は具体的に記載してください。〕
3	〔ア 疾病、負傷、出産、身体障害等のため歩行困難 イ 刑事施設等に収容〕	〔※左のア又はイのいずれかに ○を付してください。〕
4	交通至難の島等（ ） に居住・滞在	〔※具体的に記載してください。〕
5	住所移転のため、本市町村以外に居住	
6	天災又は悪天候により投票所に到達することが困難	

上記は、真実であることを誓います。

令和 年 月 日

氏 名		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
現 住 所			
選挙人名簿に記載されている住所	(現住所と異なる場合のみ記載すること)		
投票用紙送付先	(郵送による交付を希望する場合のみ記載すること) 〒 -	電話	

※次の欄は何も書かないで下さい。

不在者投票事務処理簿

投票区		請求	直接・郵便	請求者職氏名	交付	直接・郵便
分冊番号			月 日			月 日
ページ		投票	投票月日	点字投票	不在者投票証明書の交付	
選挙人番号			月 日	有・無		
該当事由	1・2・3・4・5・6 郵	票	投票場所	代理投票	郵便等投票証明書の提示	
名簿照合印				立会人氏名	1 心身の故障 2 1以外の事由	交付第 号
			送付を受けた月日	補助者氏名	取扱者印	
			月 日			